

Potwierdzenie woli wyboru Szkoły Podstawowej nr 2 im. Stanisława Konarskiego w Tarnowie

Informuję, że moje dziecko
/imię i nazwisko dziecka/
podejmie naukę w klasie pierwszej w roku szkolnym 2025/2026 w Szkole Podstawowej nr 2
im. Stanisława Konarskiego w Tarnowie.

.....
/data i czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)/